

Verenso = Maligne

Verenso is een belangen vereniging van de artsen en dat is meestal niet het belang van de patiënt. Hoe ziek dat ook is, want eed en belofte niet te schaden??

Verenso is een kwaadaardige pillen schuiver, misschien wel met enorme belangen verstrengelingen.

Hoe kan het dat Verenso een lijst samenstelt waar de IGJ mee kan werken om te toetsen? Dat is de wereld op zijn kop. De IGJ moet zelf een lijst hebben waaraan zij Verenso toetsen. En die psychologen club. Maar vooral de (malafide) SO'S.

Verenso is de van het kwaad. Als je een beetje oplet zie je dat ze psychofarmaca in schokkende hoeveelheden en tijdsduur aan bevelen, heel kwaadaardig zelfs.

Bijvoorbeeld: Risperidon bij Alzheimer/ Dementie.

Farmacotherapeutisch kompas: 2x/dag; optimale dosering; 0,5 mg (= 0,5 ml drank) 2x/dag, max. gedurende 6 weken. Dit is een herschreven tekst, het was beginnen met 0,25 max 0,5 en maximaal 6 weken.

Verenso: Risperidon 0,5 mg 2 mg. Ernstig psychotisch of ernstig geagiteerd of agressief gedrag bij een contra-indicatie voor haloperidol 2. Als 2e keus bij agressief gedrag. Probeer uiterlijk na 3 maanden af te bouwen.

U ziet het kwaadaardig verschil meteen natuurlijk.

Of deze: Overweeg bij ernstig psychotisch gedrag bij mensen met dementie en een contra-indicatie voor haloperidol zoals **extrapiramidale stoornissen**, het gebruik van risperidon (startdosering: 0,5 mg; maximale dosering: 2 mg; probeer uiterlijk na drie maanden af te bouwen).

Risperidon: Zeer vaak (> 10%): **extrapiramidale stoornissen** (parkinsonisme, acathisie, dyskinesie, dystonie), slaperigheid, sedatie, hoofdpijn, slapeeloosheid.

Dus bij allergie voor macaroni spaghetti proberen? Hebben jullie nog door dat het om de Bescherming van de patiënten gaat?

Uit observationele studies en RCT's bij andere symptomen zijn daarnaast ook nadelige effecten van antipsychotica bekend, die voor de besluitvorming over al dan niet gebruiken van belang zijn. Het gaat hierbij om bijvoorbeeld extrapiramidale symptomen, somnolentie, en risico's op CVA, pneumonieën, trombo-embolieën en sterfte.

Wie beschermt u nu eigenlijk?